



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČÁSLAV,  
příspěvková organizace  
se sídlem Husova 526/15, Čáslav - Nové Město, 286 01 Čáslav**

Č.j.: /2021/ZSHKH

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:  
ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2021/2022**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_  
Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo rození \_\_\_\_\_  
Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_  
Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) \_\_\_\_\_  
Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_ Mateřská škola \_\_\_\_\_  
Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_ Výslovnost \_\_\_\_\_  
Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
MATKA \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby pro účely přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a Evropského nařízení ke GDPR.  
Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření, Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., a Evropského nařízení ke GDPR.



Zřizovatel: Středočeský kraj,  
Zborovská 11, 150 21 Praha 5

Základní škola Čáslav, příspěvková organizace  
tel.: 327 312 833  
e-mail: [marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz](mailto:marika.jelinkova@zscaslav-husova.cz)  
[www.zscaslav-husova.cz](http://www.zscaslav-husova.cz)